



COTISATION SFPT 2024

Monsieur Madame Nom, Prénom :

Docteur Professeur CCA AHU Interne Ingénieur Technicien Retraité

Email : _____ Tel : _____

Lieu d'exercice :

Membre d'une autre société savante :

Vous êtes : <i>Cochez</i>	Tarif (€) TTC
<input type="checkbox"/> Membre	125,00
<input type="checkbox"/> Membre CCA, AHU, Ingénieur, Technicien, Post-Doc ou Retraité	60,00
<input type="checkbox"/> Membre Etudiant * non CCA et non AHU	40,00

* Etudiant = Interne, M2, Doctorant de moins de 35 ans, non salarié, sur justification (CNI + certificat de scolarité ou copie carte étudiant)

La cotisation inclut un accès on line gratuit aux revues Therapies et FCP, Fundamental & Clinical Pharmacology

Règlement par carte bancaire : <http://sfpt-fr.org>

- (1) Identifiez-vous : « Espace Membres » (en haut, à droite de la page d'accueil)
- (2) Onglet "Votre espace privé"
- (3) Onglet "Régler votre cotisation"

Vous avez oublié votre **identifiant et/ou votre mot de passe** ? Référez-vous à la dernière newsletter reçue par mail (« les actualités de la SFPT ») : retrouvez l'identifiant en bas de page (initiale prénom suivie du nom) ainsi qu'un lien « mot de passe oublié ».

Règlement par bon de commande et/ou virement bancaire :

Nom et adresse de l'organisme payeur :

Références bancaires

CREDIT MUTUEL ANJOU SAINT SERGE

IBAN : **FR76 1027 8394 0100 0224 8530 105** BIC : CMCIFR2A

Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
10278	39401	00022485301	05

IMPORTANT : indiquez le nom du membre ou le numéro de facture sur l'ordre de virement.

Envoyez ce formulaire + le bon de commande par mail à : secretariat@sfpt-fr.org

Règlement par chèque libellé à l'ordre de la SFPT : envoyez ce formulaire accompagné de votre chèque à :

Secrétariat SFPT, A l'attention de Florence Guénand, Faculté de médecine, Bâtiment Vialle. Laboratoire T2I - EA4245.
10 Boulevard Tonnellé, 37032 TOURS Cedex

MERCI !